

Date: 9th July-2026

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЕЕ-SWAS У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Гайбиев А.А., Келдиёров Б.Г., Халимов К.Б.

Кафедра неврологии, Самаркандский государственный медицинский
университет (СамДТУ), Самарканд, Узбекистан

Актуальность. Синдром развития и/или эпилептической энцефалопатии со спайк-волновой активацией во сне (D/EE-SWAS) — сложное детское эпилептическое состояние, при котором исход определяется не только контролем приступов, но и степенью восстановления когнитивных, речевых и поведенческих функций. Оценка эффективности лечения должна одновременно включать клинические, электроэнцефалографические и нейропсихологические показатели, а прогноз заболевания тесно связан с этиологией, длительностью патологической активности во сне и своевременностью начала терапии.

Цель исследования. Определить основные факторы, ассоциированные с прогнозом и результатами лечения детей и подростков с ЕЕ-SWAS.

Материал и методы. В исследование включены 156 пациентов детского и подросткового возраста с ЕЕ-SWAS: 85 (54,5%) девочек и 71 (45,5%) мальчик. Проведена комплексная оценка клинического состояния до начала терапии и в динамике наблюдения: частота и тип приступов, возраст дебюта, длительность заболевания до диагностики, наличие когнитивного и речевого регресса, поведенческие нарушения, данные ЭЭГ сна и бодрствования, результаты МРТ и характер противоэпилептической терапии. Исходы стратифицированы на благоприятный, промежуточный и неблагоприятный.

Результаты. Установлено, что оценка эффективности терапии при ЕЕ-SWAS не может ограничиваться только контролем приступов: у части пациентов уменьшение частоты приступов сохранялось на фоне продолжающейся патологической активности во сне и когнитивно-речевых нарушений. Наиболее значимым критерием эффективности лечения признана комплексная оценка: приступы + ЭЭГ сна + речь + когнитивные функции + поведение. Особое прогностическое значение имела длительность периода между началом регресса и началом целенаправленной терапии — чем дольше сохранялась выраженная SWAS-активность, тем выше риск стойких нейрокогнитивных последствий. К неблагоприятным прогностическим факторам отнесены раннее и выраженное начало регресса, длительное сохранение SWAS-паттерна, структурные изменения головного мозга, фармакорезистентность и поздняя диагностика; к благоприятным — раннее выявление синдрома, быстрое снижение патологической активности во сне и положительная динамика когнитивно-речевых функций. Единого универсального терапевтического алгоритма не выявлено: у тщательно отобранных пациентов со структурной патологией может рассматриваться хирургическое лечение.



Date: 9th July-2026

Выводы. Прогноз EE-SWAS определяется совокупностью клинических, электроэнцефалографических и этиологических факторов, важнейшими из которых являются своевременность диагностики и лечения, длительность патологической активности во сне и выраженность когнитивно-речевого регресса. Эффективность терапии должна оцениваться комплексно — по контролю приступов, динамике ЭЭГ сна и состоянию нейрокогнитивных функций, что позволяет улучшить долгосрочный функциональный прогноз пациентов.

Ключевые слова: EE-SWAS, ESES, прогноз, лечение, дети, подростки, эпилептическая энцефалопатия, ЭЭГ сна, SWI, когнитивные нарушения.

